

実費徴収に係る補足給付費交付申請書

(宛先) 松戸市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 決定にあたって必要な範囲内で、申請者や同居親族の住民登録関係情報や税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を松戸市が閲覧及び調査すること。
- 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために松戸市が利用し、必要と認められる場合には施設事業者に提供することまた提供を受けること。
- 要綱に規定する内容を遵守すること。

以上のことに同意し、実費徴収に係る補足給付費を申請します。

申請者 (認定保護者)	フリガナ			申請 子供との 続柄	現住所	〒	-	
	氏名	印						
連絡先(電話番号)		自宅	()	携帯	()			
申請 子供	フリガナ			利用幼稚園名				
	氏名			現住所申請者と異なる場合のみ記載				
	生年月日	年 月 日		〒	-			
申請日の 前年1月1日現在の住所 ※		(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		

※ 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年1月1日を課税年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付してください。
同居者を全員記入して下さい。

フリガナ	氏名	申請 子供との 続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	
					1
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

交付申請額		金 円(年 月分~ 年 月分)						
※下記cの合計を記入してください。								
対象月	実費徴収額			対象月	実費徴収額			交付申請額 左記cの合計
	給食費 a	うち副食材料費 b	補助申請額 bと4,500円のうち 少ない額 c		給食費 a	うち副食材料費 b	補助申請額 bと4,500円のうち 少ない額 c	
4月	円	円	円	10月	円	円	円	円
5月	円	円	円	11月	円	円	円	
6月	円	円	円	12月	円	円	円	
7月	円	円	円	1月	円	円	円	
8月	円	円	円	2月	円	円	円	
9月	円	円	円	3月	円	円	円	

※対象となる子供が複数いる場合は、子供ごとに作成してください。
※実費徴収額(副食材料費がわかるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

補助金の振込先を以下に記載して下さい。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 出張所
預金種別	1. 普通	2. 当座
口座番号		
口座人名義(カタカナ)		

※口座番号、口座名義(カタカナ)等が記載されている通帳のコピーを添付してください。
※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。

記載例

実費徴収に係る補給給付費六月中請求書

(宛先) 松戸市長

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 決定にあたって必要な範囲内で、申請者や同居親族の住民登録関係情報
 2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、また提供をうけること。
 3. 要綱に規定する内容を遵守すること。
- 以上のことに同意し、実費徴収に係る補給給付費を申請します。

申請者は、**施設等利用給付認定の認定保護者**を記入してください。特に間違いの多い部分ですので、**十分ご注意ください。**

申請者 (認定保護者)	フリガナ	マツドシ ハナコ	申請者 氏名	松戸市 花子	申請 子供との 続柄	母	現住所	〒 271 - 8588 松戸市根本387番地の5
	氏名	印	※自署でない場合は、押印が必要です。					
連絡先(電話番号)		自宅	000 (xxxx) 0000	携帯	000 (xxxx) 0000			
申請 子供	フリガナ	マツドシ ハナ	利用幼稚園名		まつど幼稚園			
	氏名	松戸市 華	現住所 申請者と異なる場合のみ記載					
	生年月日	平成27年10月1日						
申請日の 前年1月1日現在の住所		(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		

※ 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年1月1日を課税年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付してください。

同居者を全員記入して下さい。

フリガナ	氏名	申請 子供との 続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
マツドシ タロウ	松戸市 太郎	父	昭和58年10月1日	アメリカ(単身赴任先)
マツドシ イツキ	松戸市 樹	弟	平成30年10月1日	単身赴任中でも、保護者として生計を一にしている場合は記載してください。 また令和2年1月1日に単身赴任先など松戸市外に住民票があった場合は、住民税課税証明書など追加書類の提出が必要です。
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

対象となる月の補助申請額を合計した金額を記入してください。

交付申請額		金 17,000 円(〇〇年4月分~××年10月分)		※下記cの合計を記入してください。	
対象月	実費徴収額		補助申請額	交付申請額 左記cの合計	
	給食費 a	うち副食材料費 b	bと4,500円のうちの少ない額 c		
4月	2,200円	2,100円	2,100円	17000円	
5月	4,000円	1,900円	1,900円		
6月	5,000円	5,000円	4,500円		
7月	4,200円	2,100円	2,100円		
8月	4,000円	1,900円	1,900円		
9月	6,000円	5,000円	4,500円		

補給給付の補助申請額となるのは、「実費徴収額のうち副食材料費で、4,500円と比較しない額」です。(例)
 ①副食材料費2,100円 < 4,500円のため、申請額は、2,100円
 ②副食材料費5,000円 > 4,500円のため、申請額は、4,500円

※対象となる子供が複数いる場合は、子供ごとに作成してください。
 ※実費徴収額(副食材料費がわかるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

補助金の振込先を以下に記載して下さい。

金融機関名	松戸	銀行・信用金庫 信用組合・農協	まつど	本店(支店) 出張所
預金種別	1. 普通			
口座番号	XXXXXXXXXX			
口座人名義(カタカナ)	マツドシ ハナコ			

この場合、申請者が「松戸市 花子」さんのため、口座も「マツドシ ハナコ」さんになります。申請者と違う方の口座を振込先とする場合には、委任状の提出が必要です。

※口座番号、口座名義(カタカナ)等が記載されている通帳のコピーを添付してください。
 ※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。